

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

Доктора медицинских наук (3.1.4. Акушерство и гинекология) Петрова Юрия Алексеевича на диссертационную работу Мариновой Ольги Анатольевны «Прогнозирование исходов вспомогательных репродуктивных технологий при трубно-перитонеальном и сочетанных формах женского бесплодия», представленную к защите в диссертационный совет 21.02.014.03 на базе Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Кубанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.4. Акушерство и гинекология

Актуальность темы исследования

Научно-квалификационная работа Мариновой Ольги Анатольевны посвящена исследованию одной из наиболее острых проблем современного здравоохранения России – бесплодия. В работе детально анализируются его причины, рассматриваются передовые методы лечения трубно-перитонеального и сочетанных форм женского бесплодия, а также разрабатываются подходы к прогнозированию эффективности вспомогательных репродуктивных технологий (ВРТ), в частности экстракорпорального оплодотворения (ЭКО), при этих состояниях.

Бесплодие остаётся одной из наиболее острых проблем репродуктивного здоровья, затрагивающей миллионы пар по всему миру. Анализ структуры бесплодия выявляет сложную ситуацию, в которой на первый взгляд доминируют отдельные факторы, но при углублённом анализе все большую значимость приобретают его сочетанные формы. Понимание этих тенденций и разработка персонализированных подходов к лечению являются ключом к повышению эффективности ВРТ.

Эта глобальная проблема влечёт за собой не только эмоциональные, психологические и финансовые трудности для семей, но и имеет серьёзные демографические последствия, такие как низкая рождаемость и старение населения, что является актуальным и для России. Успешное лечение бесплодия через ВРТ не только дарит шанс на рождение детей, но и способствует восстановлению психологического благополучия пациентов, снижая стресс, депрессию и проблемы в семейных отношениях. Повышение эффективности ВРТ ведёт к экономии ресурсов как для пациентов, так и для системы здравоохранения, уменьшая количество неудачных циклов и связанных с ними затрат.

Трубно-перитонеальное бесплодие (ТПБ), связанное с непроходимостью или повреждением маточных труб и спаечным процессом в малом тазу, традиционно считается одной из наиболее сложных форм женского инфертилитета. Достаточно часто единственным шансом на наступление беременности остаются ВРТ.

Исследование О.А. Мариновой подчёркивает тревожную тенденцию: сочетанные формы бесплодия, включающие ТПБ в комбинации с другими факторами (нарушение овуляции, патология матки, эндокринные расстройства), становятся доминирующими. Это требует комплексного, мультидисциплинарного подхода, который учитывает все звенья репродуктивной системы. Современная репродуктивная медицина, несмотря на значительный прогресс, сталкивается с ограничениями в прогнозировании исходов ВРТ у пациенток с данными формами бесплодия. Недостаточное понимание индивидуальных особенностей организма, влияния сопутствующих заболеваний и состояния гомеостаза во время стимуляции суперовуляции снижает эффективность лечения.

Диссертационная работа Мариновой Ольги Анатольевны направлена на преодоление этих ограничений путём выявления ключевых факторов, влияющих на успех ВРТ, и разработки методов их прогнозирования. Это позволит повысить результативность ВРТ путём разработки достоверных

прогностических инструментов, что позволит более эффективно отбирать пациенток, тем самым, повышать шансы на наступление беременности.

Индивидуальный подход, основанный на глубоком понимании патогенеза бесплодия и прогнозирование исходов, станет основой для разработки персонализированных стратегий лечения, учитывающих все особенности пациентки. Уменьшение количества неудачных циклов ВРТ снизит эмоциональное, физическое и финансовое бремя для пар, стремящихся к родительству.

Исследование способствует развитию интегративного подхода к диагностике, объединяющего различные методы исследования для получения полной картины состояния репродуктивной системы. Работа вносит вклад в понимание патогенеза ТПБ и сочетанных форм женского бесплодия, а также в разработку новых методов его лечения.

Таким образом, исследование О.А. Мариновой является своевременным и крайне актуальным, поскольку оно направлено на решение одной из наиболее острых проблем современной репродуктивной медицины, имеющей огромное значение для здоровья общества и демографической стабильности страны. Разработка новых подходов к диагностике, прогнозированию и лечению становится не просто желательной, а необходимой.

Научная новизна и практическая значимость исследования

Диссертационная работа О.А. Мариновой является целостным, самостоятельным научным трудом, отличающимся выраженной научной новизной и значимостью для современной репродуктивной медицины. В ходе исследования О.А. Мариновой успешно решены поставленные автором задачи и получен целый ряд новых, фундаментальных данных, которые открывают новые горизонты в понимании патогенеза бесплодия и оптимизации стратегий ВРТ.

Ключевая инновация работы заключается в предложении комплексного подхода к прогнозированию исходов ВРТ. Этот подход основан на глубоком и дифференцированном анализе клинико-anamнестических факторов риска

развития бесплодия, учитывающем как патогенез, так и степень выраженности патологических изменений. Такой многофакторный анализ позволяет значительно повысить точность прогнозирования и персонализировать лечебные стратегии.

Объектом исследования стали пациентки с различными формами женского бесплодия: ТПБ, как после тубэктомии, так и без неё; Сочетанные формы женского бесплодия: двухфакторное: ТПБ в сочетании с эндокринным фактором (синдромом поликистозных яичников (СПЯ)) и трехфакторное: ТПБ, СПЯ и маточным (гиперплазией эндометрия).

Впервые научно обоснованный анализ в работе О.А. Мариновой продемонстрировал критически важную взаимосвязь между репродуктивными возможностями и рядом патологических процессов. Было установлено, что репродуктивные возможности коррелируют с нарушением перфузии яичников, воспалительными и фиброзными изменениями. Эти процессы, ранее рассматриваемые зачастую изолированно, были исследованы в контексте их влияния на морфологическую картину фолликулярной жидкости (ФЖ), что является принципиально новым подходом.

Одним из наиболее значимых достижений работы является впервые применённый метод клиновидной дегидратации ФЖ. Этот инновационный метод позволил выделить четыре типа фаций, которые различаются по степени выраженности патологий и глубине поражения. Каждый из этих типов фаций обладает уникальными системными характеристиками и маркерами, что открывает новые возможности для дифференциальной диагностики и прогнозирования.

Фундаментальное значение имеет также впервые установленная патогенетическая роль ферментной системы матричной металлопротеиназы - 1 (ММП-1) и её тканевого ингибитора (ТИМП-1) в ФЖ при бесплодии и её прогностическая значимость для программ ВРТ. Это исследование позволяет рассматривать данную ферментную систему как потенциальный биомаркер для оценки репродуктивного потенциала и прогнозирования успеха ВРТ.

Впервые установлена прямая связь клинических и морфологических показателей ФЖ с уровнями ММП-1 и ТИМП-1. Это позволило выявить следующие закономерности:

- При ТПБ воспалительные процессы в ФЖ коррелируют с высоким уровнем ММП-1 и воспалительными маркерами морфологии ФЖ. Это указывает на активное участие матриксных металлопротеиназ в деструктивных процессах при ТПБ.
- При сочетанных формах бесплодия (трубно-перитонеальное, ановуляторное, маточное) маркеры деструкции ассоциированы с высоким уровнем ТИМП-1 и неудачами ВРТ. Это свидетельствует о возможном дисбалансе в системе ММП/ТИМП, где избыток тканевого ингибитора металлопротеиназ может препятствовать нормальным процессам ремоделирования тканей, необходимым для успешной имплантации и развития беременности.

Научно-практическая значимость полученных соискателем результатов

Впервые были выявлены и научно обоснованы прогностические факторы, напрямую связанные с исходами операций на трубах и наличием сопутствующих заболеваний. Была установлена их корреляция с повышенными уровнями ММП-1 и патологическими маркерами дегидратации.

Эти новые маркеры, указывающие на хроническое воспаление, ишемию и эндотелиальную дисфункцию, являются научно обоснованными предикторами низкой эффективности ВРТ. Их обнаружение позволяет перейти от эмпирического подхода к более точному и персонализированному прогнозированию.

Особое значение имеет впервые обнаруженное увеличение ТИМП-1 в ФЖ при сочетанных формах бесплодия, сопровождающихся деструкцией сосудов яичников. Эти данные не только расширяют понимание механизмов резистентности к ВРТ, но и открывают новые горизонты для дальнейших

исследований в области молекулярной биологии репродукции. Повышение ТИМП-1 может указывать на избыточное фиброзирование и нарушение ремоделирования тканей, что критически важно для успешной имплантации и развития беременности.

Результаты данного исследования имеют непосредственное и значимое практическое применение, направленное на улучшение исходов лечения бесплодия. Расширение знаний о патогенезе и неблагоприятных факторах для ВРТ позволяет дифференцированно подходить к диагностике и лечению пациенток. Теперь можно точно идентифицировать группы риска и применять целенаправленные терапевтические стратегии, что, в конечном итоге, повышает общую эффективность процедур ВРТ.

Оптимизация амбулаторного этапа достигается за счёт стратификации пациенток по риску неблагоприятного исхода ВРТ уже на ранних стадиях. Это позволяет своевременно назначать адекватные лечебно-реабилитационные мероприятия, такие как:

- Противовоспалительная терапия, направленная на снижение хронического воспаления.
- Коррекция эндокринных нарушений, оптимизирующая гормональный фон.
- Улучшение кровоснабжения органов малого таза, что критически важно для функции яичников и эндометрия.

Одним из ключевых практических достижений является разработка компьютерной программы "Программа для определения положительного исхода ЭКО по морфологии ФЖ" (RU 2021617994). Эта программа, основанная на анализе морфологии фолликулярной жидкости, демонстрирует точность прогнозирования наступления беременности до 97%. Благодаря этой программе для ЭВМ можно выявить неблагоприятный прогноз путём определения остаточных воспалительных и фиброзно-склеротических процессов в корковом слое яичников и оценки их выраженности. Это даёт ценную информацию о состоянии яичников, которая ранее была недоступна.

В конечном итоге, исследование позволяет избежать неэффективного применения ВРТ. Выявление 4 типа фаций фолликулярной жидкости с крайне неблагоприятным прогнозом даёт возможность своевременно информировать пациенток о низких шансах на успех при стандартных подходах. Это не только экономит значительные финансовые и эмоциональные ресурсы пациенток, но и позволяет им рассмотреть и выбрать альтернативные методы лечения, такие как донорские программы или усыновление, без потери драгоценного времени и надежды.

В заключение, исследование не просто расширило научные горизонты в области репродуктивной медицины, но и предоставило врачам-репродуктологам мощные инструменты для более точной диагностики, персонализированного лечения и эффективного прогнозирования исходов ВРТ.

Обоснованность и достоверность результатов исследования

Диссертационная работа характеризуется следующими ключевыми аспектами, свидетельствующими о её высоком научно-методическом уровне. В работе активно применяются передовые методики, позволяющие получить комплексную и объективную картину состояния репродуктивного здоровья пациенток. Исследование построено на чёткой и последовательной логике, что обеспечивает его целостность и направленность на решение поставленных задач. Дизайн исследования продуман таким образом, чтобы максимально полно и достоверно оценить исследуемые параметры. Достоверность полученных данных подкрепляется использованием репрезентативной выборки и обширного клинического материала. Это позволяет экстраполировать полученные результаты на более широкую популяцию пациенток. В диссертационной работе был проведён комплексный анализ с использованием как ретроспективных, так и проспективных методов исследования. Ретроспективный анализ охватил 344 пациентки с бесплодием, находящиеся на этапе планирования использования вспомогательных репродуктивных технологий (ВРТ). Этот анализ позволил выявить общие

тенденции и особенности группы пациенток, нуждающихся в ВРТ. Проспективный анализ направлен на более детальное изучение конкретных групп пациенток.

Трубно-перитонеальное бесплодие (ТПБ): Сравнительное изучение проводилось на двух группах: 20 женщин без тубэктомии в анамнезе и 74 женщины после тубэктомии. Это позволило оценить влияние оперативного вмешательства на фертильность.

Сочетанные формы женского бесплодия: Обследованы 32 пациентки с комбинацией различных факторов бесплодия, включая ТПБ, синдром поликистозных яичников (СПЯ) и гиперплазию эндометрия. Это позволило оценить комплексное влияние нескольких патологий на репродуктивную функцию.

В работе использован широкий спектр современных методов, обеспечивающих всестороннюю оценку состояния пациенток: клиничко-анамнестический метод; ультразвуковое исследование (УЗИ) органов малого таза с доплерометрией; гормональный профиль; гистероскопия; гистеросальпингография; гистологическое исследование эндометрия; морфология биологических жидкостей (ФЖ) методом клиновидной дегидратации; иммуноферментный анализ (ИФА) металлопротеиназ (ММП-1 и ТИМП-1) в ФЖ; математико-статистический анализ.

Высокая степень достоверности полученных результатов не вызывает сомнений и подтверждается тщательной статистической обработкой данных. В работе были применены как параметрические, так и непараметрические методы статистического анализа, что позволило учесть особенности распределения данных и обеспечить максимальную объективность выводов. Репрезентативность выборки и обширный клинический материал также являются ключевыми факторами, подтверждающими надёжность и валидность исследования.

Выводы, сделанные по результатам диссертационной работы, чётко сформулированы, логически вытекают из полученных данных и полностью

отражают содержание диссертации. Они соответствуют поставленным задачам и положениям, выносимым на защиту, что свидетельствует о целостности и последовательности исследования.

На основе полученных результатов разработаны обоснованные практические рекомендации, которые имеют высокую клиническую значимость. Эти рекомендации направлены на оптимизацию диагностики и лечения женского бесплодия, что позволит улучшить исходы для пациенток, планирующих использование вспомогательных репродуктивных технологий.

Содержание печатных работ, опубликованных по материалам диссертации, полностью соответствует представленному исследованию, что подтверждает научную добросовестность автора и открытость полученных результатов для научного сообщества.

Оценка и содержание работы

Представленная диссертационная работа, объёмом 203 страницы, демонстрирует высокий уровень научной проработки и соответствует всем требованиям, предъявляемым к диссертационным исследованиям. Структура работы логична и последовательна, что обеспечивает удобство восприятия и глубокое понимание представленного материала. Работа написана литературным языком, отличается грамотностью и доказательным стилем изложения, что является важным показателем качества научного труда.

Диссертация включает в себя следующие разделы:

Введение освещает актуальность темы исследования, чётко формулирует цели и задачи, определяет теоретическую и практическую значимость, а также научную новизну работы.

Обзор литературы демонстрирует глубокое знание автором отечественной и зарубежной научной литературы по теме исследования, подробно и аргументированно раскрывает актуальность темы. Библиография содержит 220 источников (124 отечественных и 96 зарубежных).

Материалы и методы. Автор подробно описывает дизайн исследования, характеризует когорты женщин основной и контрольной групп, а также

излагает методологию. Методология исследования является современной и адекватной поставленным задачам. Особо следует отметить тщательный отбор пациентов, корректное проведение клинических и лабораторных исследований, а также применение современных методов диагностики. Использованы статистические методы анализа данных, позволяющие достоверно оценить полученные результаты.

Собственные исследования представлены в 3 главах.

В главе 3 представлена клиническая характеристика женщин с трубно-перитонеальным бесплодием (ТПБ) и сочетанными формами женского бесплодия, включённых в проспективное исследование.

В главе 4 представлены результаты исследования фолликулярной жидкости методом клиновидной дегидратации и определены уровни ММП-1 и ТИМП-1 у пациенток с ТПБ и сочетанными формами женского бесплодия.

Глава 5 посвящена разработке алгоритма дифференцированного подхода к оценке результатов программ ВРТ у пациенток с ТПБ и сочетанными формами женского бесплодия. В рамках этой главы создана компьютерная программа «Прогнозирование положительных исходов ЭКО по морфологии ФЖ» и разработан алгоритм ведения пациенток с указанными патологиями на амбулаторном этапе и в программах ВРТ.

Обсуждение полученных результатов. Автор сопоставляет собственные данные с результатами других авторов и формулирует логические выводы.

В заключении подведены итоги проведённого исследования.

Выводы грамотно сформулированы и полностью соответствуют задачам исследования, являясь закономерным результатом проведённых исследований.

Практические рекомендации чётко сформулированы и логически вытекают из полученных результатов, что способствует применению их в практической деятельности врача – репродуктолога при планировании использовать ВРТ после достоверного прогнозирования.

Список сокращений и условных обозначений обеспечивает ясность и точность терминологии.

Список литературы включает 220 источников последних 10 лет, из которых - отечественных – 124, зарубежных – 96.

Работа хорошо иллюстрирована. Иллюстративный материал представлен 36 таблицами и 33 рисунками, что способствует наглядности и лучшему пониманию представленных данных.

Работа написана литературным языком, отличается грамотностью и доказательным стилем изложения. Это свидетельствует о достаточном владении научным стилем и умением чётко и убедительно представлять результаты своего исследования.

Введение чётко определяет научную новизну работы, а практические рекомендации, вытекающие из результатов исследования, подчёркивают её высокую практическую значимость. Разработка алгоритма дифференцированного подхода к оценке результатов ВРТ и создание компьютерной программы для прогнозирования исходов ЭКО являются существенным вкладом в область репродуктивной медицины.

Публикации по теме диссертации

Материалы диссертации опубликованы в 22 печатных работах, из которых 10 – в журналах, включённых в Перечень рецензируемых научных изданий, индексируемых базой данных RSCI или входящих в международные реферативные базы данных и системы цитирования, рекомендованных ВАК при Минобрнауки России для опубликования основных научных результатов диссертации на соискание учёной степени кандидата наук и доктора наук, а также в изданиях, приравненных к ним, в том числе 4 – в журналах, индексируемых в международной библиографической и реферативной базе данных Scopus. Создана 1 программа для ЭВМ, 11 работ опубликованы в материалах Российских, международных и региональных научно-практических конференций.

Соответствие автореферата содержанию диссертации

Автореферат полностью отражает основное содержание диссертационного исследования, включая материалы, методы, выводы и практические рекомендации, что позволяет в полной мере оценить научную новизну и практическую ценность работы.

Автореферат оформлен в соответствии с требованием п.25 «Положения о присуждении учёных степеней», утверждённого постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. № 842 (в действующей редакции).

Существенных замечаний по содержанию и оформлению автореферата не выявлено.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы

Результаты, представленной работы, были апробированы и внедрены в практическую работу: ООО НПП «АЕТ» МЦ «Надежда»; ООО «ЛПЦ «Семейный Доктор»; в научно-исследовательскую деятельность студентов кафедры акушерства и гинекологии медицинского факультета им. Т.З. Биктимирова ИМЭиФК ФГБОУ ВО «Ульяновский государственный университет» Министерства науки и высшего образования Российской Федерации, что подтверждается актами внедрения, а также могут быть использованы для продолжения научных исследований.

Исследование О.А. Мариновой имеет высокую практическую значимость, предлагая научно обоснованные решения для повышения эффективности и безопасности ВРТ. Работа адресована проблемам повышения эффективности ВРТ, снижения рисков осложнений и индивидуализации лечения бесплодия. Предложенные методы и критерии оптимизируют диагностический и терапевтический процесс, включая новые протоколы обследования, усовершенствование критериев отбора пациенток. Внедрение этих решений увеличит процент успешных беременностей и минимизирует риски для здоровья матери и ребёнка.

Работа О.А. Мариновой является значимым вкладом в развитие репродуктивной медицины. Она не только расширяет научные представления о причинах и механизмах бесплодия, но и предоставляет практические инструменты для врачей, работающих в этой области. В конечном итоге, результаты исследования способствуют улучшению репродуктивного здоровья женщин, предоставляя им более эффективные и безопасные пути к достижению желанной беременности. Это, в свою очередь, расширяет возможности для реализации их фундаментальных репродуктивных прав.

В свете глобальных тенденций развития медицины, ориентированной на персонализацию и прецизионный подход, диссертационная работа О.А. Мариновой вносит существенный вклад в формирование новых стандартов диагностики и терапии женского бесплодия. Предложенные в работе методы и критерии оценки могут стать основой для разработки обновлённых клинических рекомендаций и протоколов ведения пациенток с бесплодием. Внедрение предложенных подходов позволит сделать лечебные протоколы более адаптивными и гибкими. Это особенно важно при работе с пациентками, имеющими сложные и сочетанные формы бесплодия, где стандартные подходы могут быть неэффективны. Акцент на индивидуальных особенностях пациенток, предложенный в работе, соответствует современным трендам персонализированной медицины. Это позволит более точно определять причины бесплодия и подбирать наиболее эффективные методы лечения для каждой конкретной женщины. Работа предполагает интеграцию различных диагностических данных (клинических, лабораторных, инструментальных, применение метода функциональной морфологии неклочных тканей, определение ферментной системы ММП-1/ТИП-1), что позволит получить более полную картину состояния репродуктивной системы и разработать комплексную стратегию лечения.

Результаты работы О.А. Мариновой открывают широкие перспективы для дальнейших исследований и развития репродуктивной медицины. Применение предложенных подходов позволит значительно улучшить исходы

ВРТ, повысив процент успешных беременностей и снизив количество неудачных циклов.

Содержание диссертации соответствует паспорту специальности 3.1.4. Акушерство и гинекология. Автореферат полностью соответствует информации, представленной в диссертации. Текст диссертации и автореферата оформлены в соответствии с критериями ВАК РФ. Принципиальные замечания к диссертации и её оформлению отсутствуют.

При изучении материалов диссертации возникли следующие вопросы:

1. Какова была патогенетическая терапия, применяемая у пациенток 2-й группы, и почему она оказалась недостаточно эффективной для предотвращения гидросальпинксов и других осложнений?
2. Каким образом ИППП привели к хроническому сальпингоофориту у пациенток подгруппы 1В? Какова была длительность и тяжесть инфекций?
3. Каким образом "частые простудные заболевания" и "дефицит массы тела" могли повлиять на шансы наступления беременности в ВРТ, помимо общего понятия "соматическая патология"?

Следует отметить, что вопросы носят дискуссионный характер и никак не умаляют научной ценности и достоверности представленных в диссертационном исследовании результатов.

Заключение

Исходя из вышеизложенного, диссертация Мариновой Ольги Анатольевны «Прогнозирование исходов вспомогательных репродуктивных технологий при трубно-перитонеальном и сочетанных формах женского бесплодия» выполненная под руководством доктора медицинских наук, профессора Трубниковой Ларисы Игнатьевны и представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является законченной научно-квалификационной работой, в которой обоснован новый подход к решению важной проблемы в области акушерства и гинекологии – улучшению прогнозирования наступления беременности у пациенток с трубно-перитонеальным и сочетанными формами женского бесплодия путём

разработки и внедрения алгоритма лечебно-диагностических мероприятий для эффективного применения вспомогательных репродуктивных технологий.

По своей актуальности, объёму исследований, качеству исследований, выводам и рекомендаций, а также по научно-практической значимости диссертационная работа Мариновой О.А. соответствует требованиям ВАК п.9 «Положения о присуждении ученых степеней» последней редакции, а сам автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.4. Акушерство и гинекология (медицинские науки).

Официальный оппонент

Заведующий кафедрой акушерства и гинекологии №2
Федерального бюджетного образовательного
учреждения высшего образования
«Ростовского государственного
медицинского университета»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
д.м.н., профессор (3.1.4. Акушерство и гинекология)
Петров Юрий Алексеевич

Ю.А. Петров
«22 апреля» 2026г.

Подпись Петрова Ю.А. «заверяю»:

учёный секретарь учёного совета Федерального
бюджетного образовательного учреждения
высшего образования «Ростовского
государственного медицинского университета»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
д.м.н., профессор
Сапронова Наталья Германовна



Н.Г. Сапронова

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Ростовский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России). Адрес: 344022, Российская Федерация, Южный федеральный округ, Ростовская область, г. Ростов-на-Дону, пер. Нахичеванский, 29. Тел. +7(863)250-42-00, e-mail: okt@rostgmu.ru

СВЕДЕНИЯ ОБ ОФИЦИАЛЬНОМ ОППОНЕНТЕ

по диссертационной работе Мариновой Ольги Анатольевны на тему «Прогнозирование исходов вспомогательных репродуктивных технологий при трубно-перитонеальном и сочетанных формах женского бесплодия» по специальности 3.1.4. Акушерство и гинекология, представленной для защиты в диссертационный совет 21.2.014.03, действующий на базе федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Кубанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (350063 г. Краснодар, улица Митрофана Седина, дом 4, т. (861)2625018), адрес электронной почты: corpus@ksma.kubannet.ru; адрес официального сайта в сети «Интернет»: <http://www.ksma.ru>).

Фамилия, Имя, Отчество	Год рождения, гражданство	Место основной работы (с указанием организации, её ведомственной принадлежности, города), должность	Учёная степень (с указанием шифра специальности, по которой защищена диссертация)	Учёное звание	Основные 5 работ (за последние 5 лет)
Петров Юрий Алексеевич	1957 год, Российская Федерация	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Ростовский Государственный Медицинский Университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации; г. Ростов-на-Дону; (ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России); заведующий кафедрой акушерства и	Доктор медицинских наук, 3.1.4 Акушерство и гинекология	Профессор	<p>1. Изучение роли гликан-4, инсулинорезистентности и маркеров овариального резерва в патогенезе синдрома поликистозных яичников у подростков / В. О. Андреева, С. С. Андреева, Ю. А. Петров, Н. В. Ермолова, Н.В. Палиева // Репродуктивное здоровье детей и подростков. 2024. Т. 20. № 2. С. 33–44. DOI: https://www.doi.org/10.33029/1816-2024-20-2-33-44</p> <p>2. Роль урогенитальной инфекции в развитии нарушений репродуктивной системы у детей младшего возраста / Ю. Ю. Чеботарева, Ю. А. Петров // Казанский медицинский журнал. 2024. Т. 105, № 5. С. 707–717. DOI: 10.17816/KMJ625882</p> <p>3. Воспалительные заболевания органов малого таза как одна из причин женского бесплодия / Т. В. Брагина, Ю. А. Петров, Н. В. Палиева // Медико-фармацевтический журнал "Пульс". – 2021. – Т. 23, № 12. – С. 77–84. DOI: 10.26787/nydha-2686-6838-2021-23-12-77-84.</p> <p>4. Риск развития гинекологического рака у женщин после</p>

		гинекологии № 2.		<p>проведения программы экстракорпорального оплодотворения / Д. З. Аллахяров, Ю. А. Петров, Н. В. Палиева // Медико-фармацевтический журнал «Пульс». 2021. Т. 23, № 9. С. 7–13. DOI: 10.26787/nydha-2686-6838-2021-23-9-7-13.</p> <p>5. Кишечный и влагалищный микробиоценоз и его влияние на репродуктивное здоровье женщины/ А. Д. Купина, Ю. А. Петров, И. М. Оздоева/ Доктор.Ру. 2021. Т.20, № 1. С. 73-77. DOI: 10.31550/1727-2378-2021-20-1-73-77</p>
--	--	------------------	--	---

Заведующий кафедрой акушерства и гинекологии №2
Федерального бюджетного образовательного учреждения высшего образования
«Ростовского государственного медицинского университета»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
д.м.н., профессор

Петров Юрий Алексеевич

Подпись Петрова Ю.А. заверяю:

учёный секретарь учёного совета Федерального
бюджетного образовательного учреждения
высшего образования «Ростовского государственного медицинского университета»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
д.м.н., профессор

05.03.2026



Сапронова Наталия Германовна

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Ростовский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России). Адрес: 344022, Российская Федерация, Южный федеральный округ, Ростовская область, г. Ростов-на-Дону, пер. Нахичеванский, 29. Тел. +7(863)250-42-00, e-mail: okt@rostgmu.ru